


VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

Imprimir

Imprimir para LAIP

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:20254105

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 07 de Febrero de! 2013	No.Orden:35/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
Productive Business Solutions El Salvador, S.A. de C.V.		06141704670022




CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA.Q202 Atención Hospitalaria-Compra de Papel Bond B-20, tamaño carta de diferentes colores.	-	-
240	Cada Uno	S/C. Papel Bond B-20 Color Amarillo, tamaño Carta, Marca: Xerox Estados Unidos. (3R11053) Especificaciones de entrega: Dos entregas, 1°. Entrega: 120 resmas, 5 días calendario después de la distribución de la Orden de Compra. 2°. Entrega: 120 resmas en el mes de mayo de 2013. (R-4)	\$5.21	\$1,250.40
300	Cada Uno	S/C. Papel Bond B-20 Color Celeste, tamaño Carta, Marca: Xerox Estados Unidos. (3R11050). Especificaciones de entrega: Dos entregas, 1°. Entrega: 150 resmas, 5 días calendario después de la distribución de la Orden de Compra, 2°. Entrega: 150 resmas en el mes de mayo de 2013.	\$5.21	\$1,563.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,813.40

SON: dos mil ochocientos trece 40/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago facturar (Consumidor Final) a nombre de Tesorería del Hospital Nacional San Rafael, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura el # de Orden de Compra 35/2013, Solicitud de Cotización # 23/2013 y Solicitud de Compra # 32/2013, de Servicios Generales. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DE RECEPCION DEL BIEN O SERVICIO

LUGAR DE ENTREGA:Almacén General del Hospital. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00md y de 1:1 Opm a 2:30pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 <p><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p>	 <p><i>[Signature]</i> JEFE UACI</p>
 <p><i>[Signature]</i> JEFE UFI</p>	<p>DOCUMENTO DISTRIBUIDO 07 MAR 2013 FECHA: U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> <p><i>[Signature]</i> Suministrante</p>

Elaborado por:jfranco